

副本

檔 號：
保存年限：

衛生福利部中央健康保險署 公告

104028



19

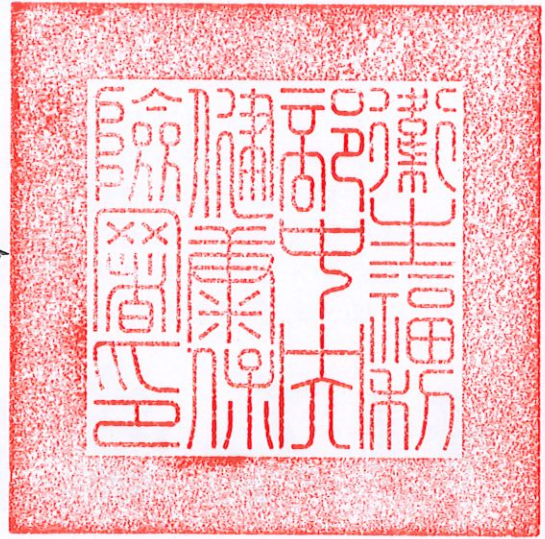
台北市中山區民權東路一段67號5樓

受文者：中華民國藥師公會全國聯合會

發文日期：中華民國112年12月6日

發文字號：健保審字第1120673054號

附件：藥品給付規定修訂對照表(請自行至本署全球資訊網下載)



主旨：公告修訂含tocilizumab成分藥品（如Actemra）及含baricitinib成分藥品（如Olumiant）之藥品給付規定。

依據：全民健康保險法第41條暨全民健康保險藥物給付項目及支付標準。

公告事項：修訂「全民健康保險藥物給付項目及支付標準-第6編第83條之藥品給付規定第8節免疫製劑Immunologic agents 8.2.4.12.Tocilizumab（如Actemra）及8.2.4.13.Baricitinib（如Olumiant）」部分規定如附件2(附件電子檔已置於本署全球資訊網(<https://www.nhi.gov.tw>)，路徑為：首頁>健保法令>最新全民健保法規公告，請自行下載)。

副本：行政院法規會、衛生福利部法規會、衛生福利部醫事司、衛生福利部心理健康司、衛生福利部口腔健康司、衛生福利部社會保險司、衛生福利部食品藥物管理署、衛生福利部全民健康保險會、衛生福利部全民健康保險爭議審議會、衛生福利部附屬醫療及社會福利機構管理會、國防部軍醫局、台灣醫學資訊學會、台北

市電腦商業同業公會、中華民國醫師公會全國聯合會、社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會、中華民國基層醫師協會、中華民國基層醫療協會、中華民國診
所協會全國聯合會、中華民國藥師公會全國聯合會、中華民國藥劑生公會全國聯
合會、中華民國開發性製藥研究協會、台灣藥品行銷暨管理協會、台灣製藥工業
同業公會、中華民國製藥發展協會、台北市西藥代理商業同業公會、中華民國西
藥商業同業公會全國聯合會、中華民國西藥代理商業同業公會、台灣研發型生技
新藥發展協會、社團法人中華民國學名藥協會、台灣醫院協會、台灣私立醫療院
所協會、台灣教會醫療院所協會、本署企劃組、本署醫務管理組、本署醫審及藥
材組、本署各分區業務組、台灣中外製藥股份有限公司、台灣禮來股份有限公司

署長 石崇良

「藥品給付規定」修訂對照表

第8節 免疫製劑 Immunologic agents

(自113年1月1日生效)

| 修訂後給付規定 | 原給付規定 |
|--|-------|
| <p><u>8.2.4.12. Tocilizumab(如 Actemra) :</u> <u>(113/1/1)</u></p> <p><u>1. 用於新型冠狀病毒疾病，需同時符合下述所有條件：</u></p> <p><u>(1) 住院成年病人。</u></p> <p><u>(2) 與 dexamethasone 合併使用於嚴重肺炎以上(未使用吸氧治療下 SpO₂ ≤94%；需使用吸氧治療、高流量氧氣或非侵襲性呼吸器、使用機械式呼吸器或使用體外膜氧合器葉克膜/ECMO)之患者。或與 dexamethasone 及 remdesivir 合併用於未使用吸氧治療下 SpO₂ ≤94%、需使用吸氧治療、高流量氧氣或非侵襲性呼吸器之患者。</u></p> <p><u>2. 劑量8mg/kg，單次靜脈注射，最大劑量800mg。</u></p> | 無 |
| <p><u>8.2.4.13. Baricitinib (Olumiant) :</u> <u>(113/1/1)</u></p> <p><u>1. 用於新型冠狀病毒疾病，需同時符合下述所有條件：</u></p> <p><u>(1) 住院成年病人。</u></p> <p><u>(2) 與 dexamethasone 及 remdesivir 合併用於未使用吸氧治療下 SpO₂ ≤94%、需使用吸氧治療、高流量氧氣或非侵襲性呼吸器之患者。</u></p> | 無 |

2. 每日劑量口服4mg，使用14天或至出
院。

3. 排除懷孕婦女。

備註：劃線部分為新修訂規定